

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. D DENGAN *OLD MIOKARD
INFARK* (OMI) DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT – INTENSIVE
CORONARY CARE UNIT* RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :

MEIFTASARI FITRI UTAMI

J 230 113 012

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. D DENGAN *OLD MIOKARD*
INFARK (OMI) DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT – INTENSIVE*
CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI
PRIJONEGORO SRAGEN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :

MEIFTASARI FITRI UTAMI

J 230 113 012

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

Meiftasari Fitri Utami

**ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS PADA Ny. D DENGAN OLD
MIOKARD INFARK (OMI) DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT –
INTENSIVE CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN**

xix + 60 halaman, 3 skema, 1 tabel, 1 gambar, 1 lampiran

ABSTRAK

Terdapat banyak permasalahan pada system kardiovaskuler, antara lain penyakit pada arteri koroner (arteriosklerosis, iskemia, angina pectoris dan infark miocard). Old miocard infark terjadi karena adanya sumbatan karena plak pada aliran darah ke jaringan otot jantung yang telah kronis. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui bagaimana asuhan keperawatan pada klien dengan Old Miocard Infark (OMI) di ruang Intensive Care Unit (ICU) di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soehadi Projonegoro Sragen. Jenis penelitian ini adalah metode *deskriptif* dengan pendekatan studi kasus. Hasil penelitian pada klien dengan OMI didapatkan empat diagnosa keperawatan berdasarkan NANDA, yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen injury fisik: iskemik miokard, ketidakefektifan perfusi jaringan: kardiopulmonal berhubungan dengan kerusakan transport oksigen ke alveoli (membran kapiler), cemas berhubungan dengan perubahan status kesehatan, kurang pengetahuan berhubungan dengan keterbatasan kognitif, tidak mengetahui sumber informasi. Penulis menyimpulkan dari keempat diagnosa dengan implementasi serta evaluasi tindakan tersebut didapatkan peningkatan kondisi pasien yaitu keadaan umum lemah, kesadaran composmentis, nyeri pada dada sebelah kiri dirasakan sudah tidak ada, sesak nafas juga sudah tidak ada, P: nyeri dada, Q: seperti ditusuk-tusuk, R: dada sebelah kiri, S: 3, T: intermitten, TD : 110/70 mmHg, HR: 100x/menit, RR : 20x/menit, S: 36°C, terpasang O₂ nasal kanul 3 liter/menit.

Kata Kunci : Kardiovaskuler, Old Miocard Infark, Nyeri Dada, EKG, Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Kardiopulmonal.

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTERPIECE WRITE ERUDITELY, 2012

Meiftasari Fitri Utami

**CRITICAL CARE NURSING In Mrs. D WITH OLD MIOKARD INFARK
(OMI) IN THE INTENSIVE CARE UNIT - INTENSIVE CORONARY CARE
UNIT REGIONAL GENERAL HOSPITAL Dr. SOEHADI PRIJONEGORO
SRAGEN**

Xix + 60 pages, 3 schemes, 1 tables, 1 diagram, 1 attachment

ABSTRACT

There are many problems in the cardiovascular system, such as coronary artery disease (atherosclerosis, ischemia, angina pectoris and infark miocard). Old miocard infark occurs because of blockage due to plaque in blood flow to system of chronic heart muscle. The purpose of this study is to determine how nursing care to clients with Old Miokard Infark (OMI) in the Intensive Care Unit (ICU) at the Regionl General Hospital Dr. Soehadi Projonegoro Sragen. This research is descriptive method with a case study approach. The results obtained on the client with OMI four nursing diagnoses based on NANDA (2009), the acute pain associated with physical injury agents: ischemic miokard, Ineffective Tissue perfusion:cardiopulmonary related factors ; impaired transport of oxygen across alveolar and (capillary membrane), anxiety related factors threat to or change in health status, Deficient Knowledge related factors Lack of exposure; lack of recall; information misinterpretation; cognitive limitation. The authors conclude from the four diagnoses with implementation and evaluation of the action is obtained increasing the patient's general condition is weak, composmentis consciousness, pain in the left chest felt is not there, breathless also be absent, P: chest pain, Q: stabbing- puncture, R: left chest, S: 3, T: intermittent, BP: 110/70 mmHg, HR: 100x/minutes, RR: 20x/minutes, T: 36 ° C, involve the use of O₂ nasal kanul 3 liter / minutes.

Keywords: Cardiovascular, Old Miokard Infark, Chest Pain, ECG, Ineffective perfusi tissue: Cardiopulmonal

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. D DENGAN OLD MIOKARD
INFARK (OMI) DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT – INTENSIVE
CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI
PRIJONEGORO SRAGEN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :

MEIFTASARI FITRI UTAMI

J 230 113 012

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2012**

PERSEMBAHAN

Sesederhana karya ini, penulis persembahkan rangkaian kata ini kepada:

ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat N Hidayah-Nya kepada Hamba, yang sampai sekarang masih di beri kesempatan untuk membahagiakn kedua Orang Tua..

Bapak dan Ibu tercinta, yang selalu sabar menghadapi sikap dan sifat anak tercintanya. Yang senantiasa memberikan perhatian, kasih sayang dan doa restu yang sampai sekarang ananda belum bisa membalas sedikitpun.

Adek ku yang ngebelin tapi tetap ngangenin Yudi'yang selalu membuat suasana rumah tak pernah sepi karena kita sering berantem tapi tetap berujung kekocakan yang penuh kasih sayang^^. Dan maafkan kakak mu ini yang sering iseng. ☺

Teman-teman profesi (Ners7) yang tak mampu ku sebutkan satu-persatu, tp untuk teman2 se'genk katang,^^: Cebrèt (Erna), leud (Iskal), Mb'Inthut (Amel), ma Picuk (Frisca) semangat terus N tetap Kocak, kita bisa karena kita lakukan semua bersama.

Temen KostQ: Lek Ernaaaa tengkyuu atas semuanya, pkok'è Yuuuuukkkkk ^^

Nanaaaaa makasiiiihhhhh, smw masukan, nasihat N saran,, yg InsyAllah akn aku cerna dgn baik dan sedikit demi sedikit akan ku lakukan perubahan..

Bwt seseorang yang Kelak Akan mnjadi imam bwt Meta^^ & masa dCpanQ.....

Almamatrku.

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. D DENGAN OLD MIOKARD
INFARK (OMI) DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT – INTENSIVE
CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI
PRIJONEGORO SRAGEN**

Karya Tulis Ilmiah

**Disusun oleh :
MEIFTASARI FITRI UTAMI
J 230 113 012**

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk diajukan dalam Ujian Sidang

Pembimbing I



Agus Sudaryanto, S.Kep.Ns., M. Kes
NIP. 901

Pembimbing II



Yani Indrastuti, S.Kep., Ns., M. Kep
NIP. 19811219 200604 2 006

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan



Winarsih Nur A, S. Kep., Ns., ETN., M. Kep
NIK. 100. 102

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. D DENGAN OLD MIOKARD
INFARK (OMI) DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT – INTENSIVE
CORONARY CARE UNIT* RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI
PRIJONEGORO SRAGEN**

MEIFTASARI FITRI UTAMI

J 230 113 012

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal 9 November 2012,
dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Susunan Dewan Penguji

1. Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M. Kes (.....)
NIK. 901
2. Yani Indrastuti S.Kep., Ns., M. Kep (.....)
NIP.19811219 200604 2 006
3. Abi Muhlisin S.KM., M. Kep (.....)
NIK. 629

**Surakarta, 9 November 2012
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**



**Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.
NIK.630**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meiftasari Fitri Utami., S.Kep

NIM : J 230 113 012

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

“ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS PADA Ny. D DENGAN OLD MIOKARD INFARK (OMI) DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT-INTENSIVE CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN”.

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, 9 November 2012

Yang Menyatakan



Meiftasari Fitri Utami

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Meiftasari Fitri Utami

Tempat/ Tanggal Lahir : Klaten, 21 Mei 1989

Agama : Islam

Alamat : RT 11/RW 05, Kel. Sidowayah, Kec, Polanharjo,
Klaten

Pendidikan :

1. Tahun 1995 – 2001 : MIM KARANG DUREN
2. Tahun 2001 – 2004 : SLTP NEGERI 1 SAWIT
3. Tahun 2004 – 2007 : SMA NEGERI 1 BANYUDONO
4. Tahun 2007 – 2011 : PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UMS
5. Tahun 2011 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Syukur Alhamdulillahirobil'alamin, selalu penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, inayah serta barokah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS PADA Ny. D DENGAN OLD MIOKARD INFARK (OMI) DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT-INTENSIVE CORONARY CARE UNIT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOEHADI PRJONEGORO SRAGEN”**

Penyusun Laporan Komprehensif ini merupakan syarat untuk menyelesaikan pendidikan program profesi Ners Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2011/2012.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik yang berupa materiil maupun spirituil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Ketua Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan dan selaku Pembimbing 1 Karya Tulis Ilmiah.
5. Yani Indrastuti, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah.
6. Segenap Dosen keperawatan dan pegawai yang telah memberikan waktunya untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral, dan
8. Teman-teman Profesi angkatan VII tanpa terkecuali.

Penulis menyadari, dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, 9 November 2012

A handwritten signature in dark ink, consisting of a large, stylized loop followed by several vertical strokes and a final horizontal stroke at the bottom.

Meiftasari Fitri Utami

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT.....	iv
HALAMAN JUDUL DENGAN SPESIFIKASI	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN PERSETUJUAN	vii
HALAMAN PENGESAHAN	viii
HALAMAN PERNYATAAN	ix
RIWAYAT HIDUP	x
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Identifikasi Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penulisan	5

BAB II	LANDASAN TEORI	6
	A. Pengertian	7
	B. Etiologi	8
	C. Manifestasi Klinik	8
	D. Patofisiologi	11
	E. Patways	13
	F. Pemeriksaan Penunjang	14
	G. Komplikasi	15
	H. Penatalaksanaan	16
	I. Proses Keperawatan	16
	J. Diagnosa Keperawatan	18
	K. Rencana Keperawatan	19
BAB III	METODE	22
	A. Pendekatan	22
	B. Tempat dan Waktu	22
	C. Langkah - langkah	22
	D. Tehnik Pengambilan Data	24
	E. Analisis Data.....	25
	F. Keabsahan Data	25
	G. Etika.	25
BAB IV	HASIL	
	A. Data Profil Objek.....	28

	B. Gambaran Kasus	28
	C. Asuhan Keperawatan.....	32
BAB V	PEMBAHASAN	
BAB VI	SIMPULAN DAN SARAN	60
	A. Simpulan	60
	B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel II.1	Intervensi keperawatan.....	20
Tabel III.1	Jadual Penelitian Karya Tulis Ilmiah.....	23
Tabel IV.1	Analisa Data (Asuhan Keperawatan).....	33
Tabel IV.4	Rencana Keperawatan.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar II.1	Patways Old Miocard Infark	13
-------------	----------------------------------	----

DAFTAR ISTILAH

Glosarium

A	Auskultasi
ADL	Activity Daily Living
AGD	Analisa Gas Darah
AMPLE	Alergi, Medikasi, Past Illnes, Last Meal, Environment
AST/SGOT	Serum Glutamic Oxalo Transaminase
BB	Berat Badan
BP	Blood Presure
BJ	Bunyi Jantung
CPKMB/CPK	Creatinin Kinase-MB/Creatinin Phospokinase
DJ	Diit Jantung
DIC	Disseminated Intravascular Coagulation
ECG	Electrocardiography
GCS	Glows Coma Scale
Hb	Hemoglobin
HR	Heart Rate
HT	Hipertensi
I	Inpeksi
ICU	Intensive Care Unit
LDH/HBDH	Lactate Dehydrogenase
NIC	Nursing Intervention Care
NOC	Nursing Outcome
OMI	Old Miocard Infark
P	Provoking/ Paliatif
Pa	Palpasi
Pe	Perkusi
Q	Quality
R	Region
RR	Respiratory Rate
S	Skala
S	Suhu
T	Time
TD	Tekanan Darah
TTV	Tanda-Tanda Vital

Indeks

	Halaman
Anxiety Control	21
Circulation Status	
Airway Patency	
Airway	30
Breathing	
Circulation	
Disability/ Exposure	
Anonymity	27
Benefits Ratio	
Confidentiality	
In Fair Treatment	
Informend Consent	
Respect Human Dignity)	28
Right To Full Disclosure	
Right To Justice	
Right To Privacy	
Head To Toe	31
Cardiac Care	22
Teaching: Disease Process	
Cardiac Myxoma	8
Cardiopulmonal Bypass Surgery	
Coronary Arteri Disease	
And Emboli	
Infective Endocarditis	
Hypercoagulability	
Friction Rub	14
Clubbing Fingers.	
Blood Gas Analysis	15
Arrow Head	
Vital Sign Monitor	20
Pain Management	
Personal Higyene	39
Bed Rest	
Cardiac Output	55

DAFTAR LAMPIRAN

1. Asuhan Keperawatan
2. Lembar Konsultasi Pembimbing I
3. Lembar Konsultasi Pembimbing II